

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	<i>[Signature]</i>		6/14/00
OJP.E. CLASSIFIER			10-6-27-00
FORMALITY REVIEW	<i>[Signature]</i>	10476	8-27-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW	<i>[Signature]</i>	10476	10-7-00

INDEX OF CLAIMS

✓ _____ Rejected N _____ Non-elected
 = _____ Allowed I _____ Interference
 - (Through number) _____ Cancelled A _____ Appeal
 + _____ Restricted O _____ Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
1	1/1/00	1		1	
2	1/1/00	2		2	
3	1/1/00	3		3	
4	1/1/00	4		4	
5	1/1/00	5		5	
6	1/1/00	6		6	
7	1/1/00	7		7	
8	1/1/00	8		8	
9	1/1/00	9		9	
10	1/1/00	10		10	
11	1/1/00	11		11	
12	1/1/00	12		12	
13	1/1/00	13		13	
14	1/1/00	14		14	
15	1/1/00	15		15	
16	1/1/00	16		16	
17	1/1/00	17		17	
18	1/1/00	18		18	
19	1/1/00	19		19	
20	1/1/00	20		20	
21	1/1/00	21		21	
22	1/1/00	22		22	
23	1/1/00	23		23	
24	1/1/00	24		24	
25	1/1/00	25		25	
26	1/1/00	26		26	
27	1/1/00	27		27	
28	1/1/00	28		28	
29	1/1/00	29		29	
30	1/1/00	30		30	
31	1/1/00	31		31	
32	1/1/00	32		32	
33	1/1/00	33		33	
34	1/1/00	34		34	
35	1/1/00	35		35	
36	1/1/00	36		36	
37	1/1/00	37		37	
38	1/1/00	38		38	
39	1/1/00	39		39	
40	1/1/00	40		40	
41	1/1/00	41		41	
42	1/1/00	42		42	
43	1/1/00	43		43	
44	1/1/00	44		44	
45	1/1/00	45		45	
46	1/1/00	46		46	
47	1/1/00	47		47	
48	1/1/00	48		48	
49	1/1/00	49		49	
50	1/1/00	50		50	

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)